

Kreis Wesel
Fachdienst 56
Frau Stenzel
Postfach 101160
46471 Wesel

Bitte nur ein Exemplar per FAX oder
per Mail oder per Post einreichen
Mail: karla.stenzel@kreis-wesel.de
FAX: 0281/207 67 2347
Tel: 0281/207 2347

Antrag auf den bewohnerorientierten Aufwendungszuschuss für
Investitionskosten von Tages-, Nacht und Kurzzeitpflegeeinrichtungen
gem. § 13 APG NRW

für Monat/Jahr:

Name der Einrichtung:
Platzzahl gem.
Versorgungsvertrag

Anschrift der Einrichtung
Straße:
Postleitzahl/Ort:

Ansprechpartner/in:
Telefon:
E-Mail:

Bankverbindung keine Änderung seit letztem Antrag
Konto bei:
Kontoinhaber/in:
IBAN:

Einzelzimmer	Mehrbettzimmer
--------------	----------------

Summe der Platztage:

Berechnungstäglicher Wert der
Investitionsaufwendungen (€):

Rechnungsbetrag (€):

**Der Antrag wird nur für Personen gestellt, die keinen Anspruch auf Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (z. B. Kriegsofferfürsorge) haben.
Die Investitionskosten wurden den Personen nicht in Rechnung gestellt.
Mit der folgenden Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben dieses Antrages bestätigt.**

Datum Stempel Unterschrift

Aufstellung Belegungstage

Name	Vorname	Geburts- jahr	Wohnort	Pflegegrad					Nutzungs- zeitraum (tt.mm.-tt.mm.jj)	Anzahl der Anwesenheitstage	
				I	II	III	IV	V		Einzel- zimmer	Mehrbett- zimmer
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Summe				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			